Publicado no mural da PMJN em 12/08/2021

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 013/2021
CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 004/2019

O **MUNICÍPIO DE JOÃO NEIVA**, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, torna pública o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 013 do Concurso Público – Edital nº 004/2019**, conforme abaixo, para comparecer, **no prazo de 30 (trinta) dias**, a partir da data de publicação, no horário de 7:00 às 11:00 e de 12:30 às 16:00, na Sede da Prefeitura Municipal de João Neiva, localizada à Avenida Presidente Vargas, 157, 1° Pavimento, Centro, João Neiva/ES.

CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA - PMJN

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	DECRETO	CLASSIF.
412	PALOMA SPALA DE ALMEIDA SOUSA	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	8.082/2021	72º
602	RAYLANA CORREA BAPTISTA	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS		73º
125	TANIA MARA CARVALHO DA SILVA	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS		74º
60	PAULINA COUTINHO DA CONCEIÇÃO DE FREITAS	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS		75º
96	ALESSANDRA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS		76º
625	ANATIDES FRANCISCO PIMENTEL	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS		77º
460	LUCAS BENTO DA SILVA	PORTEIRO		7º
481	MARIA DA PENHA DE JESUS	PORTEIRO		8º
193	JOSIANE SANTOS CORREIA	PORTEIRO		9º
454	JARDEL CHARLEY PIRES FOLLI	PORTEIRO		10º

CARGO SAAE

INSCRIÇÃO	NOME	CARGO	PORTARIA	CLASSIF.
457	IVONE DETONI FERREIRA	AJUDANTE	92/2021	8º

João Neiva/ES, em 12 de agosto de 2021.

Paulo Sérgio De Nardi
Prefeito Municipal

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu,_____, RG nº_____, CPF nº_____, DECLARO, para fins de posse no Cargo de _____na Prefeitura Municipal de João Neiva e para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal e no Decreto nº 2.027, de 11/10/1996, **QUE EXERÇO** o cargo de_____, (citar o cargo, a função ou o emprego público) ou percebo aposentadoria relativa ao cargo de_____, (citar o cargo, a função ou o emprego público) pertencente à estrutura do órgão_____(citar o órgão/entidade);

DECLARO que estou sujeito à carga horária de_____(citar a carga horária) semanais, que cumpro diariamente no horário de_____às_____, conforme certidão expedida por_____(citar o órgão/entidade), desde_____/_____/_____;

DECLARO que não sofri, no exercício de função pública, as penalidades previstas no art. 208 da Lei Municipal nº 3.036/2018;

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a Prefeitura Municipal de João Neiva/ES qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação decargos;

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei responsabilizado, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento;

DECLARO, por fim, que tomo ciência, neste ato, de toda a legislação supra referida, cujas cópias estão anexas a presente.

João Neiva/ES,_____/_____/_____.

_____
Assinatura do(a) Servidor(a)

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu,_____, Brasileiro(a), portador(a) do RG:_____, e do CPF: _____, residente e domiciliado(a) _____(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para os devidos fins que até a presente data o meu patrimônio é constituído pelos bens móveis e imóveis arrolados a seguir:

1º BEM

Descrição do bem:	**Valor do bem R$:**

2º BEM

Descrição do bem:	**Valor do bem R$:**

3º BEM

Descrição do bem:	**Valor do bem R$:**

4º BEM

Descrição do bem:	**Valor do bem R$:**

5º BEM

Descrição do bem:	**Valor do bem R$:**

OU

( ) Declaro para os devidos fins que, na presente data, não possuo bens móveis eimóveis.

Sendo o que havia declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Neiva/ES,_____/_____/_____.

_____
Assinatura do(a) Servidor(a)

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____,
Brasileiro(a), portador(a) do RG:_____, e doCPF: _____, residente e domiciliado(a) _____
(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para fins de posse/exercício no cargo de _____, do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de João Neiva **QUE NÃO EXERCE** cargo, função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI E XVII do Art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do Art. 40 ou dos Arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomará posse.

DECLARO, mais, estar ciente de que deve comunicar a Prefeitura Municipal de João Neiva qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARO, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

João Neiva/ES,_____/_____/_____.

_____
Assinatura do(a) Servidor(a)

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu,_____,
Brasileiro(a), portador(a) do RG:_____, e do CPF:_____,
residente e domiciliado(a)
_____
(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP) no qual ocupo o cargo de_____do quadro de servidoresda Prefeitura Municipal de João Neiva – ES, **DECLARO**, para todos os efeitos legais, que por ser expressão fiel da verdade, firmo a presente declaração, assumindo as consequências civis, penais e administrativas, sobre eventual falsidade do que for relatado.

É cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício do cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na Administração Pública Direta ou Indireta, compreendido ajuste mediante designações recíprocas (Súmula Vinculante nº 13 – STF)?

1. ( ) SIM
2. ( ) NÃO

Em caso positivo, apontar:
Nome:_____.
Cargo:_____.
Relação de Parentesco:_____.

Em caso positivo, apontar:
Nome:_____.
Cargo:_____.
Relação de Parentesco:_____.

João Neiva/ES,_____/_____/_____.

_____
Assinatura do(a) Servidor(a)

Parentes até terceiro grau:
- **em linha reta**: pais, avós, bisavós, filhos (as), netos (as) e bisnetos (as);
- **em linha colateral**: irmão (ã), tio (a) e sobrinho (a);
- **por afinidade**: genro, nora, sogro (a), enteado (a), madrasta, padrasto, cunhado (a).

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA
AV. PRESIDENTE VARGAS, Nº 157, CENTRO – TEL: (27) 3258-4713
CEP: 29680-000 – JOAO NEIVA/ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

Setor de Recursos Humanos
FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DO(A) SERVIDOR(A)

DADOS PESSOAIS				
Nome:				
Data de Nascimento:	**Naturalidade:**			UF Nascimento:
Nacionalidade:	Estado Civil:			
Raça:	Sexo: M ☐ F ☐	**Tipo Sanguíneo:**		
Possui Deficiência: Sim ☐ Não ☐	Tipo de Deficiência:			
DOCUMENTOS				
CPF.:	RG nº:	Órg. Emissor:	UF RG.:	Data Emiss. RG:
Título de Eleitor nº:	Zona nº:	Seção nº:	Uf Título:	
Pis/Pasep:	**CTPS.:**	Série CTPS.:	UF CTPS:	Data Em. CTPS.:
Cons. Regional nº:	Órg. Cons. Reg.:	Reservista nº:		
Órgão Reservista:	Habilitação nº:	**Cat.Habilitação:**		
ENDEREÇO				
Logradouro:				**Nº**
Complemento:	**Bairro:**	**CEP.:**		
Cidade:	**UF.:**	**Telefone:** ( )	**Celular:** ( )	
E-mail:				
DADOS FUNCIONAIS				
Tipo Servidor: Efetivo ☐ **Comissionado** ☐ Contratado ☐ Cedido a outro Órgão ☐ **Local:**				
Cargo Concurso:	Cargo/Função que exerce atualmente:			
Lotação:				
Grau de Instrução:	Curso de Formação/Graduação:			
Área de Formação/Licenciatura:				
Especialização: **Pós-Graduação** ☐ **Mestrado** ☐ **Doutorado** ☐				
INFORMAÇÕES ADICIONAIS				
Possuialgumadoença: Sim ☐ **Não** ☐ **Qual:**				
Possui dependentes para Importo de Renda: Não ☐ **Sim** ☐ **Quantos?:**				
Banco: Agência: Operação: Número da Conta:				

João Neiva/ES,_____/_____/_____.

_____
Assinatura do(a) Servidor(a)

LISTA DE EXAMES E LAUDOS NECESSÁRIOS PARA PERÍCIA MÉDICA

PARA TODOS OS CARGOS

EXAMES	IDADE	SEXO
Hemograma completo com plaquetas	18 a 65 anos	Ambos
Glicemia em jejum	18 a 65 anos	Ambos
Acuidade visual	18 a 65 anos	Ambos
Eletrocardiograma com laudo	18 a 65 anos	Ambos
Raio X da coluna lombo sacra com laudo	18 a 65 anos	Ambos
Avaliação psicológica	18 a 65 anos	Ambos

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO

(Para todos os cargos)

O Candidato deverá apresentar cópia e original, da seguinte documentação para a posse:

1) Atestado de Saúde Ocupacional, emitido pelo Médico do Trabalho;

2) 01 (uma) foto 3x4;

3) Certidão de nascimento ou casamento;

4) CPF do cônjuge;

5) Certidão de nascimento dos filhos até 21 (vinte e um) anos;

6) CPF dos filhos até 21 (vinte e um) anos;

7) Carteira de identidade;

8) Título Eleitoral;

9) Declaração de quitação eleitoral (http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral);

10) CPF;

11) Certificado de reservista;

12) Carteira nacional de habilitação;

13) Diploma ou certificado escolar;

14) Carteira profissional de nível superior;

15) Nº do PIS ou PASEP emitido pelo banco;

16) Comprovante de residência atualizado;

17) Carteira de Trabalho (parte com a foto e verso);

18) Atestado de antecedentes criminais (http://ssp.sesp.es.gov.br/rgantecedentes/xhtml/pesquisaantecedentes.jsf);

19) Certidões Negativas: Polícia Civil, Polícia Federal e do Tribunal de Justiça: Cível e Criminal Primeira e Segunda Instância (emissão online)

20) Formulário de cadastramento preenchido (conforme modelo);

21) Declaração de bens preenchida (conforme modelo);

22) Declaração de não acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);

23) Declaração de acumulação de cargos preenchida (conforme modelo);

24) Declaração de parentesco preenchida (conforme modelo);

25) Conta bancaria: Banco do Brasil (no ato da apresentação dos documentos será preenchido formulário de solicitação de abertura de conta salário para os que não possuem conta no Banco)

IMPORTANTE: É obrigatório que todos os documentos estejam atualizados comsobrenome de casado (a), caso tenha havido alteração de sobrenome na certidão de casamento.